

Trasmissione a mezzo fax **02.88457056**
mail mta.passdisabili@comune.milano.it

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE TARGA ABBINATA AL CONTRASSEGNO
"PARCHEGGIO PER DISABILI"**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

(DATI DELLA PERSONA CON DISABILITA')

Il sottoscritto/a
nato/a a (Prov.). il
residente a (Prov.) Cap
in Via/P.za N.
Tel. n. E-mail

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

di essere l'intestatario del Pass "Parcheggio per disabili" n° rilasciato dal Comune di

RICHIEDE

CANCELLAZIONE dai DATABASE del Comune di Milano della targa Master dell'autovettura adibita al trasporto di persone abbinata al contrassegno "Parcheggio per disabili".

Targa associata	Pass Disabili	Data di cancellazione		
		GG	MM	AAAA

QUALORA dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000).

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati personali".

I dati verranno trattati con modalità anche automatizzate garantendone la riservatezza e la sicurezza con adeguate misure di protezione, in modo da ridurre i rischi di distruzione o perdita dei dati (anche accidentale), di accesso non autorizzato, di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

- **ALLEGRO fotocopia carta d'identità dell'intestatario del contrassegno e firmatario**

Data

IL RICHIEDENTE (Firma)

QUANDO LA PERSONA CON DISABILITA' E' IMPOSSIBILITATA ALLA FIRMA, LA RICHIESTA E' SOTTOSCRITTA DAL DICHIARANTE:

..... in qualità di legale rappresentante (Genitore -
Cognome Nome

Tutore - Procuratore) della persona con disabilità titolare del Pass n.

Firma

- **ALLEGRO fotocopia carta d'identità n.** rilasciata dal Comune di